



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Asociación Colombiana de Contadores Externos S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante CRISTINA TRASLAVIÑA TAVERA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1099545316		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30
4. Dirección del Aportante BARRIO BRISAS DEL GUAYABITO		5. Teléfono del Aportante 3168664962		6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL MONACO		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 60685		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,764,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,764,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		

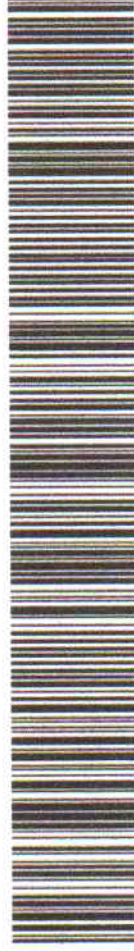
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Cristina Traslaviña
1099545316

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415) 7709998888487(8020)0000418747(8020)10995453161904(3900)0000012000(96)20200130

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

30/01/2020 14:03:55 Cajero: cromande
Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: E6026C00427B Operación: 58916145
Transacción: RECAUDO DE COMENDOS

Valor: \$12,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

CMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Comerio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000418747

Ref 2: 10995453161904

Handwritten notes in the left margin, including "11-00" and "11-00".

Faint, mostly illegible text and a barcode-like pattern in the lower-left section of the document.